擔保人的收入 和來源聲明

(移民現金補助計劃的申請表附錄)

(如果適用的話，只能由擔保人和其配偶填寫)

說明：請你自己和你的配偶（如有共同生活）回答以下問題，然後交回到CAPI申請人/領取者，或者郡代表。

CAPI申請人/領取者姓名和地址

你在此提供的資料是有擔保人的配偶簽署宣誓書的支持，代表上述的非美國公民以確定他/她移民現金援助計劃(CAPI)的資格。

回答下列問題可能需要驗證。如表格詢求時請附加證明。

1. 擔保人的社會安全號碼（自願性的）*		出生日期		
姓名(名,中間名,姓)		電話號碼 ( )		
家中地址(號碼,街名,市,州,郵遞區號)				
郵寄地址(若和家中地址不相同)				
2. 配偶的社會安全號碼(如果同住)（自願性的）*		出生日期		
姓名(名,中間名,姓)		有擔保人的配偶簽署宣誓書的支持? ☐ 是 ☐ 否		
3. 你或你的配偶是否得到援助,例如：加州工作機會並對孩子負責任計劃(CalWORKs), 糧食卷, 保險補助金 (SSI)? 如果是, 請在下面填寫： ☐ 是 ☐ 否				
案件名稱	援助類型	每月金額	郡	州
		\$		
		\$		
4. 你或你的配偶有否其他人聲稱或可作為家屬而認領聯邦所得稅? ☐ 是 ☐ 否				
姓名	關係	生日日期	此人是否與擔保人同住? ☐ 是 ☐ 否	
			☐ 是 ☐ 否	
			☐ 是 ☐ 否	
			☐ 是 ☐ 否	

COUNTY USE ONLY

CASE NAME:

CASE #:

WORKER #:

VERIFIED:

- Affidavit of Support on File
 USCIS Verification
 Other: _____

VERIFIED:

- Letter on File
 Verbal Communication
 Other: _____
 IRS Form 1040 Reviewed
 Other: _____

5. 你或你的配偶是否現在受雇工作？ 是 否
 如果是，請在下面填寫。附上工資存根或其他收入證明。

姓名	雇主名稱	工資總額 (扣除前)	多久出工資(每星期 每個月等等)	佣金或小費

6. 你或你的配偶自僱嗎？ 是 否
 如果是，列出業務開支在另一頁紙上，並附上收入和支出證明，或提供最新的報稅表。

7. 你或你的配偶接受或預期得到任何其它收入，如：社會保險福利，失業/殘障保險，小孩/配偶贍養費，退伍軍人福利等？ 是 否
 如果是，填寫以下部分，並附上收入證明。

姓名	收入類型	金額	有多頻密領取

8. 如果你回答問題 5 和 6 ” 否 ” 的話，財政上你如何支持自己？

9. 你或你的配偶有下列任何一種財政來源？請勾劃每個事項。如果是，請在下面說明。

財政來源	保權人	配偶	財政來源	保權人	配偶
支票或金錢（在家裡或其它地方）	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	信託基金	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
支票，儲蓄，信用工會戶口	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	股票，債券，證書	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
債券，抵押，信託契約，銷售合同	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	其它（具體說明）	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否

財政來源類型	持有人	目前價值	地點(家中,銀行地址等等..)	戶口號碼
		\$		
		\$		
		\$		

10. 是你自己或你的配偶（或是你購買的）的任何不動產，例如：一所房子，土地，建築物等，如果是的，填寫下面各部份： 是 否

姓名	產權類型	地址/地點	如何使用？ (住家，租賃等)？	餘下欠款	價值	按揭公司名稱
				\$	\$	
				\$	\$	

11. 你自己或你的配偶有或使用，或者你購買任何汽車，例如：汽車，卡車，船，拖車，搬運車，露營車，摩托車等，如果是的，填寫下面各部份： 是 否

姓名	年份,品牌,型號	餘下欠款	價值
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

COUNTY USE ONLY

VERIFIED:

Enter Date Viewed		
Wage Stubs	Tax Returns	Other

Specify Verification and Date Reviewed:

Verification on File:

Yes
 No

VERIFIED:

Enter Date Viewed		
Bank Statements	Certificates	Other

Date Records Viewed?

1. _____
 2. _____

給擔保人的重要資訊:

你擔保的非美國公民已申請對移民的現金援助計劃(CAPI)下的現金援助. 如果你填寫了一份支持宣誓書, 州政府規定郡福利所評估你的收入, 資源和財產以決定是否非美國公民申請人可以得到福利. 本表格必須填妥並且你在作偽證施行懲罰下簽署. 如果你與配偶同住或你的配偶已簽署一份支持宣誓書, 你的配偶的收入, 資源和財產也會被計算在內.

如果非美國公民的CAPI福利申請被批准, 你必須在10天之內向郡政府/夥伴福利工作人員報告任何你收入或資源的改變. 你還必須填寫一份新擔保人的真實聲明, 並且每一個重新決定需提供收入和資源的證明. 如果你不這樣做, 非公民的CAPI福利可能被停止.

如果非公民因為你沒有及時或準確地呈報而獲得他或她沒有資格領取的福利, 你和/或非公民可能要償還這些福利.

*社會保險號碼

根據福利與慈善法規及聯邦法律第18940條管轄之保險補助金/州政府補助(SSI/SSP) 計劃(42 U.S.C. 1382(f)(3)), 郡福利所已授權收集資料. 郡福利所需要這些資料去確定申請或領取CAPI福利的人的資格. 你提供你的社會保險號碼(SSN)是自願的. 你的SSN將被用作為標識記錄目的. 此外, 你的SSN有可能是被用來使第三者或一個機構協助郡福利部在建立CAPI的付款權利.

擔保人 / 擔保人配偶的證明

- 我明白我表格上提供的資料會被地方, 州和聯邦機構核實.
- 我明白非公民的案件, 包括我的聲明, 可以被選擇為一個額外的審查以確保非公民的資格是被確定正確的。
- 我明白報告的規定正如上述的.
- 我明白我可能需要償還任何因不正確或不完整的報告資料而支付我的福利.
- 我明白計算 / 考慮擔保人的收入和資源通常是十年期限.
- 我宣告在美國及加利福尼亞州法律下的作偽證施行懲罰規定, 上述資料載於本聲明的事實是真實, 正確和完整的.

擔保人簽名或標記:	日期:
擔保人配偶的簽字或標記 (如與配偶同居或已簽署擔保書):	日期:
見證人標記簽名, 翻譯或其他填寫表格的人:	日期: